

## Wat is psychomotorische kindervertherapie?

Psychomotorische kindervertherapie is therapie voor kinderen die vastlopen in hun ontwikkeling en dat in hun gedrag laten zien. PMKT heeft als doel de vastgelopen ontwikkeling weer op gang te brengen, waarna ouders en kind in staat zijn op eigen kracht verder te gaan.

### Maatwerk:

In de therapie stemt de therapeut af op het ontwikkelingsniveau van het kind en speelt in op de behoeftes en gevoelens van het kind. Zo kan het accent liggen op:

- Het samen met het kind stilstaan bij het 'ik': 'wie ben ik'; 'wat wil ik'; 'wat kan ik' en 'wat voel ik'.
- Het leren grip krijgen op eigen emoties
- Het sociale functioneren
- Cognitieve vaardigheden zoals planmatig werken

### Middelen:

De therapeut heeft keuze uit een breed aanbod van middelen, zoals bewegen, lichaamsgerichte oefeningen, spel, muziek, ritme en creatieve materialen. De therapeut zet het middel in waarmee het kind zich het beste kan uiten.

### Transfer:

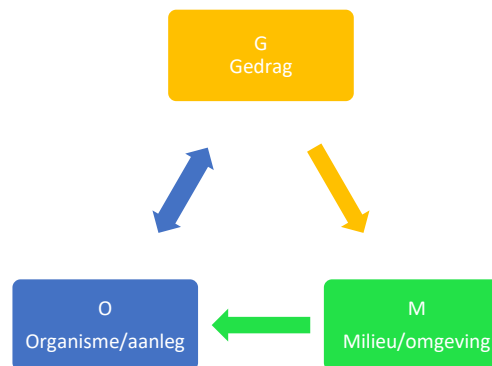
Samenwerking met ouders en anderen uit de leefomgeving van het kind, ondersteunen het proces en zorgen ervoor dat ouders en kind weer in staat zijn op eigen kracht verder te gaan.

## Uitgangspunten psychomotorische kindervertherapie:

In de visie van de psychomotorische kindervertherapeut is het gedrag opgebouwd uit een aantal gedragscomponenten (de biologische-, de sensorische-, de motorische-, de emotionele-, de cognitieve- en de sociale) die elkaar onderling beïnvloeden.

Problemen in het gedrag (G) van het kind ontstaan op basis van de aanleg (O) van het kind en door omstandigheden in het verleden of het heden binnen de leefomgeving van het kind (M). De problemen uiten zich in één of meerdere gedragscomponenten.

De veilige therapeutische omgeving en de deskundige reactie van de therapeut brengen een verandering tot stand. Het kind krijgt de kans om nieuwe ervaringen op te doen en/of negatieve ervaringen te verwerken.



## Wanneer Psychomotorische kindervertherapie?

Wanneer een kind vast loopt in zijn ontwikkeling kan zich dat uiten in één of van de volgende gedragskenmerken:

### sociaal/ emotioneel gedrag:

- agressief of teruggetrokken gedrag
- moeilijk contact maken en/of onderhouden met volwassenen of andere kinderen
- (faal-)angst
- gespannenheid
- negatief zelfbeeld
- affect-regulatieproblemen

### cognitief gedrag:

- aandachts-, motivatieproblemen
- planningsproblemen
- impulsiviteit
- informatieverwerkingsproblemen

### bewegingsgedrag:

- problemen met motorische basisvaardigheden
- onhandig, houterig bewegen/ te weinig lichaamsbesef
- overbeweeglijkheid
- passiviteit (leidend tot obesitas)
- problemen met de fijne motoriek/ schrijfproblemen

### Leeftijd:

Kinderen, jongeren en volwassenen met een ontwikkelingsleeftijd tot ongeveer twaalf jaar.

### Contra-indicaties:

Wanneer er duidelijk sprake is van een ernstig psychiatrisch ziektebeeld, ernstig verstoorde gezinsomstandigheden of de problematiek anderszins zeer complex of ernstig van aard is dient de psychomotorische kindervertherapie plaats te vinden binnen een multidisciplinair behandelteam. Zonodig wordt naar een passend alternatief gezocht en doorverwezen.

## Wat mag u van de therapeut verwachten?

### Intakegesprek

Alle factoren die van invloed zijn op de ontwikkeling van het kind, worden met u als ouder besproken en in kaart gebracht door middel van een intakegesprek.

Het psychomotorisch onderzoek vormt het uitgangspunt van de therapie.

### Psychomotorisch onderzoek:

Alle factoren die van invloed zijn op de ontwikkeling van het kind worden met de ouders besproken en in kaart gebracht. Daarna komt het kind drie maal een uur naar de psychomotorisch therapeut en wordt dan geobserveerd en/of getest. Soms is er een observatie op school. De uitkomst van het onderzoek leidt tot een persoonlijk advies, wat met de ouders besproken wordt. Gaan de ouders akkoord dan stelt de therapeut een individueel behandelplan op en kan de therapie starten.

De duur van de therapie is sterk afhankelijk van de hulpvraag. In het algemeen kan de therapie binnen een schooljaar worden afgerond. De therapie wordt wekelijks gegeven en duurt een uur.

### Overleg en tussentijdse informatie

Tussentijds wordt er regelmatig overlegd met de ouders en eventuele andere belanghebbenden, zoals school, de arts, en andere behandelaars.

### Mijn vakbekwaamheid

#### Opleiding:

De opleiding tot psychomotorische kindertherapeut is een erkende driejarige post HBO register opleiding en wordt verzorgd door de Stichting "Le Bon Départ", kenniscentrum voor de Psychomotorische Kindertherapie.

Website: [www.pmkt-opleiding.nl](http://www.pmkt-opleiding.nl)

### Beroepsvereniging:

In 1993 werd de Nederlandse Vereniging voor Psychomotorische Kindertherapie opgericht. De vereniging voert een kwaliteitsbeleid en stelt zich ten doel: bestudering en ontwikkeling van het vak en behartiging van de maatschappelijke belangen van de leden.

Website: [www.nvpmkt.nl](http://www.nvpmkt.nl)

### Registratie:

De vereniging hanteert een registratiereglement met bindende verplichtingen voor zijn leden, aangaande de kwaliteitsbewaking van de psychomotorische kindertherapie. Geregistreerde therapeuten zijn gebonden aan de beroepscode.



U kunt vrijblijvend contact opnemen met de psychomotorisch kindertherapeut:

Psychomotorisch kindertherapeut: Liesbeth Verhoef  
Website: [www.liesbethverhoef.nl](http://www.liesbethverhoef.nl)  
Email: [info@liesbethverhoef.nl](mailto:info@liesbethverhoef.nl)  
Tel: 06-23004488

NVPMKT en FVB: 106160  
RBCZ: 304079R  
NIBIG Wkkgz-registratie: 526826  
KvK: 66342341  
AGB code: 90102579  
AGB praktijkcode: 90062010



Liesbeth Verhoef  
psychomotorisch  
kindertherapeut

